



## PRÁCTICAS EDUCATIVAS

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos		
Nombre	D.N.I./N.I.E.	Tlfno.
Domicilio		E-mail
Población	Provincia	Código Postal
Universidad donde cursa los estudios		
Carrera que cursa		

### SOLICITA REALIZAR PRÁCTICAS EDUCATIVAS EN: (Indicar con una (x))

(A título orientativo se indican las Consejerías donde se pueden realizar las prácticas)

Presidencia	Economía/Hacienda	Educación Cultura	Sanidad/B.Social	Medio Ambiente	Juventud Deportes
Nóminas	Intervención	Biblioteca	Sanidad Amb.	OBIMASA	Juventud
Proceso Datos	Tesorería	Archivo	Laboratorio M.		
Estadística	I.P.S.I.	Museo	Serv. Sociales		
OBIMACE	Turismo	Pat. Histórico			
		C. Asesor Mujer			

Número de meses que solicita (de 1 a 6 meses)	Periodo de tiempo en que se solicita realizarlas	Durante la mañana ← (marcar con una X)	Durante la tarde ← (marcar con una X)
Número de horas (de 3 a 5 horas)			

Indicar número de cuenta corriente para el ingreso de la beca (20 dígitos)															

### DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE:

El solicitante de esta prácticas declara que tiene superado el cincuenta por ciento de los créditos de la carrera universitaria que cursa y que no tiene superada la misma en el momento de la solicitud.

**INFORMACIÓN AL SOLICITANTE:** Se informa a los alumnos de las Universidades de Granada y Cádiz que deberán darse de alta en el programa ICARO, a través de las páginas web [.uca](http://uca), o [.es/orgobierno/](http://es.orgobierno/), respectivamente.

Firma del Solicitante	<b>DATOS PARA LA NOTIFICACIÓN</b>	
	Nombre /Razón Social _____	Número _____
	Domicilio _____	Localidad _____ Provincia _____ Tlf. _____
<input type="checkbox"/> SOLICITO SE ME NOTIFIQUE A MI DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (Marque con una X)		Dirección Email _____

### EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA